



រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន

មូលនិធិលេខ 001

ខោនធីនេ

អធិប្បត្តិលេខ៖

លេខសំណុំរឿង៖

ខ្ញុំ, _____, ត្រូវបានដាក់ឈ្មោះជាភាគីកាន់ប្រាក់ជំនួសឱ្យរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន

អធិប្បត្តិលេខ _____, ចុះនៅខែ/ថ្ងៃ _____, ឆ្នាំ 20 _____

ក្នុងចំនួនប្រាក់ \$ _____, តាមរយៈនេះសូមថ្លែងបញ្ជាក់ថា ឈ្មោះរបស់ខ្ញុំដែលមានចុះហត្ថលេខាបញ្ជាក់នៅខាងខ្លួននៃអធិប្បត្តិ
រៀបរាប់ខាងលើ គឺជាការកែប្រែបន្ទំ, ហើយថាខ្ញុំបានធ្វើបដិវេទនាខ្លួនលើអធិប្បត្តិនោះទេ; ខ្ញុំក៏ពុំបានទទួលយកផលប្រយោជន៍កម្រៃពីប្រការនោះដែរ ។

តាមរយៈនេះខ្ញុំសូមធ្វើសច្ចាប្រណិធាន និងអះអាងបញ្ជាក់នៅក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃការស្នូចបំពានថា នេះគឺជាសេចក្តីថ្លែងដ៏ពិតនិងត្រឹមត្រូវមែន ។

NOTARY SEAL

ភាគីកាន់ប្រាក់ជំនួស

អាស័យដ្ឋានលេខផ្លូវ

ទីក្រុង

រដ្ឋ

លេខស៊ីបកូដ

Subscribed to and sworn before me this _____ day of _____, 20 _____.

NOTARY PUBLIC

in and for the State of Washington, residing at: _____

CITY

My appointment expires: _____

កសិណសាក្សី៖ តំរូវឱ្យមាន បើសិនមានចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ខាងលើដោយគូសសម្គាល់(X)

1	ហត្ថលេខារបស់សាក្សី	ខែថ្ងៃឆ្នាំ	ចូរសរសេរឈ្មោះ(ឈ្មោះរបស់សាក្សី)នៅទីនេះ	
	អាស័យដ្ឋានលេខផ្លូវ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខស៊ីបកូដ
2	ហត្ថលេខារបស់សាក្សី	ខែថ្ងៃឆ្នាំ	ចូរសរសេរឈ្មោះ(ឈ្មោះរបស់សាក្សី)នៅទីនេះ	
	អាស័យដ្ឋានលេខផ្លូវ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខស៊ីបកូដ

94.72.030 ការស្នូចបំពានក្នុងកំរិតថ្នាក់លេខពីរ ។ (1) ជនណាមួយនឹងមានទោសខាងស្នូចបំពានក្នុងកំរិតថ្នាក់លេខពីរ ប្រសិនបើ ដោយមាន
បំណងនាំឱ្យអ្នកបំរើការសាធារណៈណាម្នាក់យល់ខុស ក្នុងការបំពេញភារកិច្ចរបស់គេ, ជននោះធ្វើសេចក្តីថ្លែងការខុសបំពាន
ដោយចាំបាច់, ដែលគាត់ដឹងថាខុសនៅក្រោមសម្បជ័យដែលតំរូវឱ្យអនុញ្ញាតឱ្យមានតាមច្បាប់ ។ (2) ការស្នូចបំពានក្នុងកំរិតថ្នាក់លេខពីរ គឺជា
ទោសឧក្រិដ្ឋកំរិតថ្នាក់ C ។

សំរាប់ប្រើនៅក្នុងការិយាល័យតែប៉ុណ្ណោះ

FOR OFFICE USE ONLY

INSTRUCTIONS
AFFIDAVIT OF FORGED ENDORSEMENT, DSHS 09-052(X)

A. USE

Use this form when notified by Disbursements that a previously declared lost, stolen, or destroyed warrant has been cashed and the client claims the signature is a forgery. See Affidavit Lost, Stolen or Destroyed Assistance Warrant, DSHS 07-008(X).

Disbursements sends a copy of the cashed warrant to the Community Services Office so the client can verify if the signature on the warrant is their own. If the client states the signature on the warrant is not theirs, initiate the DSHS 09-052(X) and send it to Disbursements.

Disbursements screens the DSHS 09-052(X) before sending it to the State Treasurer. When the State Treasurer receives a DSHS 09-052(X) from Disbursements, they use the form to reclaim funds paid in error to a cashing institution because of a warrant forgery. Return the completed form immediately so that collection can be pursued by the Treasurer's Office.

B. COMPLETION

1. Print or have typed:
 - a. The county in which the forged endorsement is notarized.
 - b. The complete warrant number. Use a separate affidavit for each warrant.
 - c. The complete case number.
 - d. The payee's name.
 - e. The complete warrant number.
 - f. Date and year of issued warrant.
 - g. Amount of warrant.
 - h. Signature of payee (person who signed warrant). If there is a Protective Payee (PP), the PP must sign the form not the client.
 - i. Address of payee.
2. The payee must sign the form in the presence of a Notary Public.
3. The Notary Public will complete the remainder of the form.

C. DISTRIBUTION

1. Send notarized original and one copy to: OAS/Disbursements, Mail Stop: 45845.
2. File one copy in the Financial Case Record.

Send an English version of the form when sending a notarized original and one copy of a non-English version of the DSHS 09-052(X). The English version of the form does not require the client's signature.